**Formularz Instytucji przyjmującej na staż (Realizatora Stażu)**

w ramach Projektu „Wysokiej jakości Staże dla Artystów i Pedagogów”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Realizatora stażu: |  |
| Obszar/obszary działalności Instytucji | □ technologie informacyjno-komunikacyjne  □ branża targowo-kongresowa  □ inteligentna administracja |
| Zapotrzebowanie Instytucji na staże w ramach kierunku/kierunków | □ Filologia Polska;  □ Historia;  □ Wzornictwo;  □ Edukacja artystyczna w zakresie sztuk plastycznych |
| Obszary merytoryczne, z którymi stażysta ma szansę się zapoznać: |  |
| Proponowane stanowisko odbywania stażu  (nazwa stanowiska pracy) |  |
| Dodatkowe wymagania w stosunku do Stażysty (jeśli występują): |  |
| Liczba stażystów, którą Realizator stażu może przyjąć: |  |
| Liczba opiekunów wyznaczonych do opieki nad Stażystami\* |  |
| Miejsce odbywania stażu (adres): |  |
| Preferowany termin  16 tygodniowego stażu: |  |
| Przedstawiciel Placówki z którym można się kontaktować w sprawie staży (dane kontaktowe): |  |
| Zakres wstępnych badań lekarskich niezbędnych do odbywania stażu: |  |

**\*jeden opiekun nie może mieć pod opieką więcej niż 10 stażystów**

*Oświadczam, że proponowane miejsca realizacji stażu są dobrej jakości zapewniającej maksymalnie efektywną realizację wsparcia dla uczestników projektu. Jednocześnie oświadczam, że nasza Instytucja jest wiarygodna merytorycznie i finansowo oraz cieszy się dobrą opinią w środowisku. Miejsce przeznaczone do wykonywania zadań stażowych spełnia standardy bezpieczeństwa i higieny pracy, jest ergonomiczne, o standardzie nie niższym niż standard przewidziany dla pracownika naszej Instytucji.*

……………………………………………………….  
  
Data, pieczęć i podpis Pracodawcy